Case:17-03283-LTS Doc#:7866-1 Filed:07/09/19 Entered:07/09/19 11:48:32 Desc Exhibit Page 1 of 4

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO

₽′	Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017		
]	Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date; May 5, 2017	7018 M	PRI
]	Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017	MAY 22	FE CF
)	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017	٣	ERK LL
]	Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017	2	C

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entirled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Titulo III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Titulo 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, bajances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información agerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

Part 1 / Parte 1

Identify the Claim / Identificar la reclamación

Who is the current creditor?

¿Quién es el acreedor actual?

REDACTED

representada por su madre

Nombre al acreedor actual (la person or entity to be paid for this claim)

Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)

Other names the creditor used with the debtor Otros nombres que el acreedor usó con el deudor

FrmerDADO

EXHIBIT 1

	'Case:17-03283	3-LTS Doc#:7866-1 Filed:07/09/19 Er Exhibit Page 2 of 4	ntered:07/09	/19 11:48:32	2 Desc:
2	. Has this claim been acquired from someone else?	No / No Yes. From whom? Si. ¿De quién?	- <u></u> -		- Anny B. As all the second se
	¿Esta reclamación se ha adquirido de otra persona?	oi. ¿De queir			
;3	. Where should notices and payments to the creditor be sent?	Where should notices to the creditor besent? ¿A dónde deberian enviarse las notificaciones al acreedor?	(If different) ¿A donde debe	payments to the c rian enviarse los caso de que sea di	nagos al
	Federal Rule of Bankruptcy Procedure (FRBP) 2002(g)	REDACTED			
	¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al	210 Buenaventura Magnolie #1111 Number/Número Street/Calle	Name / Nombre		
	acreedor?	Maggaier P.R. DOURD	Number / Numero	Street / Calle	
	Norma federal del procedimiento de quiebra (FRBP, por	City / Ciuded / State / Estado ZIP Code / Código postal 787. 328 - 5465	City / Ciudad	State / Estado	ZIP Code / Código postal
	sus siglas en inglés) 2002(g	Contact phone / Teléfono de contacto	Contact phone / Telé	efono de contacto	
		Contact email / Correo electrónico de contacto			
4.	Does this claim amend	No / No	Contact email / Corre	eo electrónico de con	tacto
-	one already filed?	Yes. Claim number on court claims registry (if known)			
	¿Esta reclamación es una enmienda de otra presentada anteriormente?	Si. Número de reclamación en el registro de reclamacio Filed on / Presentada el	nes judiciales (en d	Caso de saberio) o / (DD/MM/AAAA)	
5.	Do you know if anyone else has filed a proof of claim for this claim?	No / No Yes. Who made the earlier filing? Si. ¿Quién hizo la reclamación anterior? <u>Winiam</u>	Tootte 1	Wa tas .Co	ntas - Mudeo
	¿Sabe si alguien más presentó una evidencia de reclamación para esta reclamación?				voj os vojacije
p		ive Information About the Claim as of the Petition I			
6.	Do you have a claim against a specific agency	omplete toda la información acerca de la reclamac No / No	ion desde la fec	cha en la que se	presentó el caso.
	or department of the Commonwealth of Puerto Rico?	Yes. Identify the agency or department and contact nam- departments is available at: https://cases.primeclerk.com.	/DUEποπιco/.)		
	¿Tiene una reclamación en contra de algún organismo o	Si. Identifique el organismo o departamento y nombre de Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en	el representante. (L	Ina lista de agencia eclerk.com/puertor	as y departamentos del rico/).
	departamento específico del Estado Libre Asociado de Puerto Rico?	Departamento de Educac	ión (De) de Prus	erto Rico
7.	Do you supply goods and / or services to the government?	No / No Yes. Provide the additional information set forth below / S continuación:	i. Proporcionar la il	nformación adicion	al establecida a
	¿Proporciona bienes y / o servicios al gobierno?	Vendor / Contract Number Número de proveedor / contra	ato:		
		List any amounts due after the Petition Date (listed above) Anote la cantidad que se le debe después de la fecha que del 30 de junio de 2017 S	but before June 30	2017·	

· Case:17-03283	B-LTS Doc#:7866-1 Filed:07/09/19 Entered:07/09/19 11:48:32 Desc: Exhibit Page 3 of 4		
8. How much is the claim?	s 25, 000 .80 Does this amount include interest or other charges?		
¿Cuál es el importe de la reclamación?	¿Este importe incluye intereses u otros cargos? No / No Yes. Attach statement itemizing interest, fees, expenses, or other charges required by Bankruptcy Rule 3001(c)(2)(A). Si. Adjunte un balance con intereses detallados, honorarios, gastos u otros cargos exigidos por la Norma de Quiebras 3001(c)(2)(A).		
9. What is the basis of the claim?	Examples: Goods sold, money loaned, lease, services performed, personal injury or wrongful death, or credit card. Attach redacted copies of any documents supporting the claim required by Bankruptcy Rule 3001(c). Limit disclosing information that is entitled to privacy, such as health care information.		
¿Cuál es el fundamento de la reclamación?	Por ejemplo: Venta de bienes, préstamo de dinero, arrendamiento, prestación de servicios, lesiones personales u homicidio cuiposo, o tarjetas de crédito. Adjunte copias editadas de cualquier documento que respalde la reclamación conforme a lo exigido por la Norma de Quiebras 3001(c). Limite la divulgación de información que reúne los requisitos para ser tratada con privacidad, tal como información sobre atención médica.		
•	Daños y Perjuicios Cuso Rosa Zydia Vélez v. Departam KPE-1980 - 1738 (805)		
10. Is all or part of the claim secured? ¿La reclamación está	No / No Yes. The claim is secured by a lien on property. Si. La reclamación está garantizada por un derecho de retención sobre un bien.		
garantizada de manera total o parcial?	Nature of property / Naturaleza del bien: Motor vehicle / Vehiculos		
	Other. Describe: Otro. Describir:		
	Basis for perfection / Fundamento de la realización de pasos adicionales: reclamación Sentencia de Harcelegian de Otres Attach redacted copies of documents, if any, that show evidence of perfection of a security inferest (for example, a mortgage, lien, certificate of title, financing statement, or other document that shows the lien has been filed or recorded.) Adjunte copias editadas de documentos, si los hubiere, que demuestre la realización de pasos adicionales para hacer valer un derecho de garantía (por ejemplo, una hipoteca, un derecho de retención, un certificado de propiedad, una declaración de financiamiento u otro documento que demuestre que se ha presentado o registrado un derecho de retención. Value of property / Valor del bien: S		
11. Is this claim based on a lease? ¿Esta reclamación está basada en un arrendamiento? Modified Official Form 410	Yes. Amount necessary to cure any default as of the Petition Date. Si. Importe necesario para compensar toda cesación de pago a partir de la que se presentó el casos		

Case:17-03283-LTS Doc#:7866-1 Filed:07/09/19 Entered:07/09/19 11:48:32 Desc: Exhibit Page 4 of 4

12. Is this claim subject to a	□ No / No		
right of setoff?	☐ Yes. Identify the property /		
¿La reclamación está sujeta a un derecho de compensación?	Sí. Identifique el bien:		
13. Is all or part of the	□ No / No		
claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9)?	Yes. Indicate the amount of your claim arising from the value of any good's received by the debtor within 20 days before the Petition Date in these Title III case(s), in which the goods have been sold to the debtor in the ordinary course of such debtor's business. Attach documentation supporting such claim.		
¿La reclamación, total o parcial, cumple los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Titulo 11 § 503(b)(9) del U.S.C.?	Sí. Indique el importe de la reclamación que surge del valor de cualquier bien recibido por el deudor dentro de los 20 días anteriores a la fecha de inicio en estos casos del Título III, en el que los bienes se han vendido al deudor en el transcurso normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dicha reclamación.		
Part 3 / Parte 3:	Sign Below / Firmar a continuación		
The person completing this proof of claim must	Check the appropriate box / Marque la casilla correspondiente:		
sign and date it. FRBP 9011(b).	am the creditor. / Soy el acreedor.		
	l am the creditor's attorney or authorized agent. / Soy el abogado o agente autorizado del acreedor.		
If you file this claim electronically, FRBP	I am the trustee, or the debtor, or their authorized agent. Bankruptcy Rule 3004. / Soy el síndico, el deudor o su agente autorizado. Norma de quiebra 3004.		
5005(a)(2) authorizes courts to establish local rules specifying what a	I am a guarantor, surety, endorser, or other codebtor. Bankruptcy Rule 3005. / Soy el garante, fiador, endosante u otro codeudor. Norma de quiebra 3005.		
signature is.	I understand that an authorized signature on this <i>Proof of Claim</i> serves as an acknowledgment that when calculating the amount of the claim, the creditor gave the debtor credit for any payments received toward the debt.		
La persona que complete esta evidencia de reclamación debe firmar e indicar la fecha.	Comprendo que una firma autorizada en esta <i>Evidencia de reclamación</i> se considera como un reconocimiento de que al calcular el importe de la reclamación, el acreedor le proporcionó al deudor crédito para todo pago recibido para saldar la deuda		
FRBP 9011(b). Si presenta esta reclamación	I have examined the information in this <i>Proof of Claim</i> and have a reasonable belief that the information is true and correct.		
de manera electrónica, la FRBP 5005(a)(2) autoriza al tribunal a establecer normas	He leído la información en esta Evidencia de reclamación y tengo motivos razonables para suponer que la información es verdadera y correcta.		
locales para especificar qué se considera una firma.	I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. / Declaro bajo pena de perjurio que lo que antecede es verdadero y correcto.		
	Executed on date / Ejecutado el 5/9/9/2018 (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)		
	Signature / Firma		
	Print the name of the person who is completing and signing this claim / Escriba en letra de imprenta el nombre de la persona que completa y firma esta reclamación:		
	Name REDACTED Matos First Hallyer Primer nombre Middle name / Segundo nombre Last name / Apellido		
	Title / Cargo		
	Company / Compañía		
	Identify the corporate servicer as the company if the authorized agent is a servicer. Identifique al recaudador corporativo como la compañía si el agente autorizado es un recaudador.		
•	Address / Dirección Urb. Buenaventura Calle Magnolia #1111 Number / Number / Number / Street / Calle		
	Munagier P.R. 00680		
	City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal		